Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova*

Jméno a příjmení: …… datum narození: ……

bydliště: ……

žák třídy: …… AGEL Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné školy zdravotnické s.r.o.

Vyjádření žadatele:

Žádám o uvolnění z předmětu tělesná výchova, ze zdravotních důvodů.

V …… dne: …… ……
podpis (zletilého žáka)

Rozhodnutí ředitele školy:

Č.j.:

V …… dne: …… ……
podpis ředitele školy

Na vědomí vzal:

a) Učitel tělesné výchovy V …… dne: …… ……
podpis (zletilého žáka)

b) Třídní učitel V …… dne: …… ……
podpis (zletilého žáka)

* Žádost o uvolnění z předmětu tělesná výchova musí být doložena **LÉKAŘSKÝM POSUDKEM O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU** (oba dokumenty jsou na webu školy)

Postup pro uvolnění z TV dle školského zákona dle ust. § 67, odst. 2):

- Uvolnit z TV lze pouze na základě předloženého posudku o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově, to je zákonná podmínka – doporučení lékaře nelze uplatnit.
- Posudek je vydáván dle ust. Zákona č. 373/2021 sb. Registrujícím lékařem, ne odborných lékařem a musí splňovat zákonem stanovené náležitosti.
- Žáka lze uvolnit nejméně na pololetí nebo na celý rok, kratší doba již nelze.